

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в городском округе г. Дзержинск, Володарском районе г. Дзержинск, пр. Дзержинского, 19-а (место составления акта)	26	октября	20	18	г.
	(дата составления акта)				
	16-00				
	(время составления акта)				

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 18190331

С 09-30 « 02 » октября 20 18 г. 606093, Нижегородская область,
по 16-00 « 26 » октября 20 18 г. по адресам: Володарский район, р.п. Решетиха, ул.
Савельева, 35.

(указывается время и дата проведения проверки)

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области № 18190331 от 21.09.2018г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая) (документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения «Решетихинский психоневрологический интернат», ИНН 5214003022, ОГРН 1025201749198 от 15.09.2011г.

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"__" __ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность _____

"__" __ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность _____

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 19 рабочих дней

Акт составлен: **Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области**

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки)

09-30 « 03 » октября 2018г и.о. директора Богова М.

Н.(Приказ № 436-о/гу от 07.09.2018г.)

(время) (дата) подпись (фамилия, имя, отчество)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо (а), проводившие проверку: Иванова Анна Александровна – заместитель начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в городском округе город Дзержинск, Володарском районе, Виговская Светлана Дмитриевна - главный специалист – эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в городском округе город Дзержинск, Володарском районе, Спирина Людмила Анатольевна – ведущий специалист – эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в городском округе город Дзержинск, Володарском

районе

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку;

с привлечением к участию в проверке экспертов, представителей экспертных организаций Стражнову Ольгу Александровну – главного врача; Тихомирову Наталью Александровну – зам. главного врача; Останина Алексея Валерьевича – заведующего санитарно-эпидемиологическим отделом; Бабанову Ирину Николаевну - заведующего санитарно-эпидемиологическим отделом; Сметанникову Марину Викторовну – врача по коммунальной гигиене; Полякова Виктора Львовича – врача по общей гигиене; Милютину Ирину Дмитриевну – врача-эпидемиолога; Ветюгову Татьяну Васильевну – врача-эпидемиолога; Ширяеву Светлану Юрьевну – помощника врача-эпидемиолога; Никулину Ирину Викторовну - помощника врача-эпидемиолога. - представителей экспертной организации – органа инспекции Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Автозаводском, Ленинском районах г. Н.Новгорода, городском округе город Дзержинск, Богородском, Павловском, Вачском, Сосновском, Володарском районах», аттестат аккредитации № RA.RU.71007 выдан 20.08.2015 Федеральной службой по аккредитации.

Дворянкину Юлию Тахировну – заместителя главного врача, руководитель ИЛЦ, Прокурову Татьяну Леонидовну – менеджера по качеству, заместителя руководителя ИЛЦ, Самарину Валентину Витальевну - заведующую санитарно-гигиенической лабораторией, Зайцеву Ольгу Федоровну – врача по санитарно – гигиеническим исследованиям; Мандыч Любовь Фиофановну - врача по санитарно – гигиеническим исследованиям; Лабутину Ирину Александровну - врача по санитарно – гигиеническим исследованиям; Щанникову Татьяну Валентиновну – врача по санитарно-гигиеническим исследованиям; Павлову Ольгу Ивановну – биолога; Салыгину Людмилу Вениаминовну– химика-эксперта; Королеву Светлану Леонидовну – фельдшера – лаборанта; Рожину Татьяну Николаевну - фельдшера – лаборанта; Еремину Ирину Юрьевну - лаборанта; Савинову Инну Геннадьевну – лаборанта; Кшечковскую Татьяну Владимировну – лаборанта; Малышеву Анну Александровну - заведующую бактериологической лабораторией; Боровикову Татьяну Николаевну – врача бактериолога; Сидину Елену Игоревну - биолога; Судареву Любовь Александровну – фельдшера – лаборанта; Нарайкину Марию Викторовну – фельдшера- лаборанта; Бараеву Ольгу Станиславовну – фельдшера – лаборанта; Поздееву Марину Гаясовну - фельдшера – лаборанта; Михайленкову Ксению Георгиевну – врача по общей гигиене; Малышеву Галину Павловну – врача по гигиене питания; Юхневскую Ирину Геннадьевну- помощника врача-эпидемиолога; Сафонову Галину Леонидовну - помощника врача-эпидемиолога; Красникову Юлию Николаевну – помощника врача-эпидемиолога; Лапочкину Валентину Вячеславовну - помощника врача по гигиене детей и подростков; Борину Татьяну Владимировну – помощника врача по гигиене питания- представителей экспертной организации – испытательного лабораторного центра Филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Автозаводском, Ленинском районах г. Н.Новгорода, городском округе город Дзержинск, Богородском, Павловском, Вачском, Сосновском, Володарском районах» аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.511115. Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 19.08.2016г.

Экспертов, представителей экспертной организации –Испытательный лабораторный центр (пр.Ильича,3): Сезёмину Елену Константиновну - Руководителя ИЛЦ, заведующую микробиологической лабораторией – врача-бактериолога, Думбровскую Светлану Васильевну - Заместителя руководителя ИЛЦ, врача по санитарно-гигиеническим лабораторным исследованиям санитарно-гигиенической лаборатории; Федорову Наталью Владимировну - заведующую санитарно-гигиенической лабораторией - врача по санитарно - гигиеническим лабораторным исследованиям; Горчакову Ларису Юрьевну - врача по санитарно-гигиеническим лабораторным исследованиям санитарно-гигиенической лаборатории; Большову Елену Александровну - биолога санитарно-гигиенической лаборатории; Кудряшову Светлану Анатольевну - фельдшера-лаборанта санитарно-гигиенической лаборатории; Паськину Любовь Николаевну - фельдшера-лаборанта санитарно-гигиенической лаборатории; Казанцеву Ольгу Николаевну - фельдшера-лаборанта санитарно-гигиенической лаборатории; Дворову Оксану Юрьевну - инженера-лаборанта; Лучко Татьяну Александровну - врача-бактериолога микробиологической лаборатории; Муратову Елену Павловну - фельдшера-лаборанта микробиологической лаборатории; Макарову Елену Борисовну -

фельдшера-лаборанта микробиологической лаборатории; Кальсину Ирину Валерьевну - фельдшера-лаборанта микробиологической лаборатории; Черунову Елену Константиновну - фельдшера-лаборанта микробиологической лаборатории; Борякову Ольгу Николаевну - помощника врача по коммунальной гигиене санитарно-гигиенического отдела; Расторгуеву Галину Вячеславовну - помощника врача по коммунальной гигиене санитарно-гигиенического отдела; Рябову Елену Валентиновну - помощника врача по коммунальной гигиене санитарно-гигиенического отдела; Чернову Ольгу Николаевну - помощника врача по общей гигиене санитарно-эпидемиологического отдела; Кондрушину Марину Юрьевну - помощника врача по гигиене питания санитарно-гигиенического отдела; Юрцеву Валентину Александровну - оператора по сбору и передаче информации санитарно – гигиенического отдела; Липину Анжелику Евгеньевну - помощника врача по общей гигиене санитарно-гигиенического отдела; Кузичкину Светлану Александровну - помощника врача эпидемиолога эпидемиологического отдела; Исаеву Елену Юрьевну - помощника врача по коммунальной гигиене санитарно-гигиенического отдела; Белякову Галину Александровну - помощника врача-эпидемиолога эпидемиологического отдела; Дорофееву Диану Павловну - помощника врача-эпидемиолога эпидемиологического отдела; Ситнову Наталью Александровну - оператора по сбору и передаче информации санитарно – гигиенического отдела; Лаврухина Владимира Викторовича - врача по общей гигиене санитарно-гигиенического отдела; Калининскую Наталью Владимировну - врача бактериолога микробиологической лаборатории- представителя ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области», имеющего аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.510128 от 12.03.2013г. выдан Федеральной службой по аккредитации.

указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Директор ГБУ «Решетихинский психоневрологический интернат» Гладков Олег Владимирович, И.О. директора Богова Марина Николаевна.

уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки установлено:

Решетихинский психоневрологический интернат – кирпичное 2-этажное здание, расположенное по адресу: Володарский район, п. Решетиха, ул. Савельева, д. 35. Построено в 1970 году по типовому проекту. Количество проживающих – 163 человека. Количество сотрудников – 110 человек.

Территория благоустроена, ограждена. На территории хозяйственной зоны на расстоянии более 20 метров от корпуса, предназначенного для проживания, мест отдыха и занятий физкультурой оборудована контейнерная площадка с твердым покрытием для мусоросборников, площадка имеет ограждение, оборудована навесом. Вывоз ТБО осуществляется автотранспортом ООО «РЕМОНДИС Дзержинск» согласно договору от 01.01.2018г. № 35.

В учреждении созданы условия для удобного доступа и комфортного пребывания маломобильных групп населения (пандусы, поручни).

В составе интерната следующие помещения: помещения проживания (по типу коридорной системы); помещения обслуживания (медицинского, административно-бытового назначения, помещения, обеспечивающие питание проживающих и персонала); приемно-карантинное отделение, имеющее отдельный вход; хозяйственные помещения; помещения для персонала. Помещения по площадям отвечают требованиям нормативной документации. Вместимость спальных комнат 1, 2 места. Нетранспортабельные инвалиды и инвалиды-колясочники размещены на 1-ом этаже. В составе интерната предусмотрена библиотека, кабинет социального педагога для творческих занятий (поделки, пение, танцы).

Здания оборудованы централизованными системами холодного водоснабжения, канализации – от поселковых сетей и сооружений, горячее водоснабжение – от собственной котельной. Холодное водоснабжение в соответствии с договором от 01.01.2018г. № 2 с ООО «Решетихинское домоуправление; водоотведение - договор с ООО Управляющая Компания «Сетка-Центр» от 01.01.2018г. № 2. Для обеспечения горячим питьевым водоснабжением проживающих (с ограниченными физическими возможностями), находящихся в лечебном

корпусе, установлен электрокипятильник с подводкой воды. В жилом корпусе, где проживают способные к самообслуживанию и самостоятельному передвижению, для нагрева питьевой воды используются электрочайники.

Во всех производственных помещениях и палатах медицинского блока, жилых комнатах установлены умывальники с подводкой горячей и холодной воды, оборудованные смесителями. В помещениях, требующих соблюдения особого режима и чистоты рук обслуживающего медперсонала (автоклавная, процедурный и манипуляционный кабинеты, стоматологический кабинет), умывальники оборудованы смесителями с локтевым управлением, дозаторами с жидким мылом и растворами антисептиков. В кабинетах, где проводится обработка инструментов (процедурный и манипуляционный кабинеты, автоклавная, физиотерапевтический кабинет), предусмотрена отдельная раковина для мытья рук – установлены двухсекционные раковины, что соответствует требованиям п. 5.6 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

Перекачка стоков КНС осуществляется в поселковый канализационный коллектор. Система отопления от собственной газовой котельной, которая в удовлетворительном состоянии.

Вентиляция естественная, на пищеблоке и прачечной механическая приточно-вытяжная, обслуживание которой осуществляется ответственным лицом учреждения ежеквартально с отметкой в техническом журнале. Очистка дымовых и вентиляционных каналов осуществляется специализированной организацией (ДГО «Дзержинское ВДПО»), акт последней проверки и очистки от 13.09.2018г. № 198

Администрацией организован контроль за параметрами микроклимата в помещениях медицинского блока с периодичностью не реже 1 раза в 6 месяцев и загрязненностью химическими веществами воздушной среды не реже 1 раза в год (протоколы исследований представлены).

Системы отопления и вентиляции обеспечивают оптимальные условия микроклимата и воздушной среды помещений. К системе горячего водоснабжения присоединены полотенцесушители в санитарных комнатах.

Помещения класса чистоты А и Б медицинского блока оборудованы системами кондиционирования в соответствии с п. 6.25 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Гигиенические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

Освещение естественное и искусственное (договор энергоснабжения с ПАО «ТНС энерго Нижний Новгород» от 29.01.2018г. № 0618000). Искусственное освещение выполнено люминесцентными лампами и энергосберегающими лампами. В медицинских помещениях светильники, размещенные на потолках, оборудованы закрытыми (сплошными) рассеивателями.

Для обеззараживания и воздуха в помещениях медицинского блока используются ультрафиолетовые бактерицидные облучатели ОрБН-2*15-01. Подсчет часов, отработанных бактерицидными лампами ведется.

В нарушение п. 5.5 СанПиН 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания», п. 11.12 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», п. 8.3 Р 3.5.1904-04 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях» подача и отключение бактерицидных установок с открытыми облучателями в комнате сестры-хозяйки, в стоматологическом кабинете осуществляются с помощью выключателей, расположенных непосредственно в помещениях.

Ответственный за нарушение ГБУ «Решетихинский психоневрологический интернат».

Внутренняя отделка: стены в помещениях с влажным режимом работы (душевые, санузлы, санитарные комнаты) облицованы плиткой на высоту 1.8 м или на всю высоту, потолки окрашены водостойкой краской, полы покрыты керамической плиткой; стены в спальнях комнат окрашены масляной краской, потолки - водоэмульсионной краской, полы – линолеумное покрытие.

В нарушение п. 5.1 СанПиН 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания» нарушена целостность и гладкость внутренней отделки в душевой женского крыла 1-го этажа масляная

краска на потолке отслоилась; в комнате № 67 мужского крыла 2-го этажа – на потолке следы пролива, в тренажерном зале – следы пролива на потолке и стенах, масляная краска отслаивается.

Ответственный за нарушение ГБУ «Решетихинский психоневрологический интернат».

Для проведения дезинфекционных мероприятий в жилом корпусе используется дезинфицирующее средство Сульфохлорантин, имеющее свидетельство о государственной регистрации. Инструкции по приготовлению дезинфицирующих растворов и методические указания имеются. Профилактическая и текущая дезинфекция осуществляется сотрудниками интерната под контролем медицинского персонала.

Каждая жилая комната оборудована мебелью, обеспечена постельными принадлежностями, оборудована встроенными шкафами для хранения домашней одежды, белья, обуви, количество тумбочек и стульев соответствует количеству проживающих.

Туалетные помещения разделены на умывальную зону и зону санитарных кабин (оборудованную унитазами). Душевые комнаты на 1 рожок каждая, оборудованы резиновыми ковриками с ребристой поверхностью.

В учреждении предусмотрена возможность оказания парикмахерских услуг. Парикмахерский зал на 1 рабочее место, режим работы – с понедельника по пятницу с 08-00 до 16-00. Оказываются услуги: стрижка и бритье. Для бритья используются одноразовые станки, которые после каждого клиента утилизируются. Для дезинфекционных мероприятий используются «Абактерил» и «Сульфохлорантин-Д», правила приготовления соблюдаются, инструкции по приготовлению растворов имеются.

Питьевой режим: в комнате у санитаров находятся чайники с кипяченной водой, которую под наблюдением санитаров наливают в личные стаканы проживающих.

Медицинский блок расположен на первом этаже здания, состоит из приемно-карантинного отделения, кабинета врача, поста медицинской сестры, физиокабинета, процедурного кабинета, манипуляционного кабинета, стоматологического кабинета, автоклавной.

Приемно-карантинное отделение состоит из тамбура для входа с улицы, помещение для пациента, 2 палаты (мужская и женская) на 2 койки каждая, санитарный узел, шлюз для входа персонала из коридора отделения.

В приемно-карантинном отделении находятся вновь прибывшие пациенты, которые осматриваются врачом. После гигиенических мероприятий пациенты помещаются в палаты приемно-карантинного отделения на период 7 дней для медицинского наблюдения в целях выявления наличия или отсутствия инфекционных заболеваний. В палаты приемно-карантинного отделения также помещают проживающих, отсутствующих в течение 5 и более дней, на период не менее 7 дней.

Наполняемость комнат медицинского блока, в котором находятся люди, не способные к самообслуживанию, 1, 2, 3 койки, 2 комнаты (№ 11 и № 12) – 4 койки.

Сбор, хранение и удаление отходов осуществляется в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами». Руководителем интерната утверждена инструкция, в которой определены ответственные сотрудники и процедура обращения с медицинскими отходами. К работам по обращению с медицинскими отходами допущены только лица старше 18 лет, прошедшие медицинские осмотры и предварительный инструктаж по безопасному обращению с отходами. В дальнейшем инструктаж проводится ежегодно. Сбор, временное хранение и вывоз отходов осуществляется в соответствии со схемой обращения с медицинскими отходами, схема утверждена директором.

Персонал обеспечен комплектами спецодежды и средствами индивидуальной защиты.

В учреждении образуются отходы:

класса А – отходы тканей, старая одежда, мусор от бытовых помещений, отходы упаковочного картона (343,2м³);

класса Б - мягкий материал, одноразовый медицинский инструментарий из процедурного, манипуляционного, стоматологического, физиотерапевтического кабинетов (105кг);

класса Г - ртутьсодержащие лампы, термометры.

Отходы класса Б ежедневно сдаются специализированной организации (ООО «Санитарно Эпидемиологический Сервис») согласно договору от 01.01.2018г. № 3 для дальнейшего обезвреживания на участке обезвреживания медицинских отходов. Одноразовый инструментарий (шприцы) утилизируется ООО «СЕТ» (договор от 02.04.2018г. № 18/146/м).

Использованные неповрежденные ртутьсодержащие отходы собираются в заводские упаковки и временно хранятся в подсобном помещении в подвале; поврежденные отработанные ртутьсодержащие лампы собираются в специальную тару, обеспечивающую герметичность и исключающую загрязнение окружающей среды. Вывоз отходов для утилизации осуществляется специализированной организацией ООО «ЕВРОКОМ-НН, имеющей лицензию на осуществление данного вида работ (№ 052-298 от 18.08.2016г., выдана ФС по надзору в сфере природопользования), согласно договору от 28.03.2017г. № 013/17 НН (дополнительное соглашение от 01.01.2018г. № 1).

Для учета медицинских отходов класса Б имеется технологический журнал в соответствии с требованиями п. 8.2 СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами». Визуальная и документальная проверка по производственному контролю за сбором, временным хранением осуществляется с кратностью, регламентируемой п. 9.2.1 СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»: 1 раз в месяц.

Медицинский блок расположен на первом этаже здания, состоит из приемно-карантинного отделения, кабинета врача, поста медицинской сестры, физиокабинета, процедурного кабинета, манипуляционного кабинета, стоматологического кабинета, автоклава.

Приемно-карантинное отделение состоит из тамбура для входа с улицы, помещения для пациента, 2 палаты (мужская и женская) на 2 койки каждая, санитарный узел, шлюз для входа персонала из коридора отделения.

В приемно-карантинном отделении находятся вновь прибывшие пациенты, которые осматриваются врачом. После гигиенических мероприятий пациенты помещаются в палаты приемно-карантинного отделения на период 7 дней для медицинского наблюдения в целях выявления наличия или отсутствия инфекционных заболеваний. В палаты приемно-карантинного отделения также помещают проживающих, отсутствующих в течение 5 и более дней, на период не менее 7 дней.

Наполняемость комнат медицинского блока, в котором находятся люди, не способные к самообслуживанию, 1, 2, 3 койки, 2 комнаты (№ 11 и № 12) – 4 койки.

Организация работы по профилактике инфекционных и паразитарных болезней.

Проведена проверка организации и выполнения комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий. В организации имеется необходимая нормативно-методическая документация по организации работы по профилактике инфекционных и паразитарных болезней. Планы работы по профилактике инфекционных и паразитарных болезней, утверждённые директором, представлены:

- План организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий по профилактике внутрибольничных заболеваний на 2018-2019гг.;
- План мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции на 2018г.;
- План противотуберкулезных мероприятий на 2018-2019гг.;
- План мероприятий по профилактике ООИ на 2018-2019гг.;
- План мероприятий по профилактике вирусных гепатитов на 2018-2019гг.;
- План мероприятий по профилактике дифтерии на 2018-2019гг.

Подготовка медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, эпидемиологии и профилактики инфекционных заболеваний проводится ежегодно.

Учёт и регистрация больных с инфекционными заболеваниями осуществляется в журнале учёта инфекционных заболеваний (форма 060-у-леч), который заполняется эпидемиологом. Экстренные извещения на больных передаются в фФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в городском округе город Дзержинск, Володарском районе» в установленные сроки.

В 2017 году и 9 месяцев 2018г. по ГБУЗ НО «Больница скорой медицинской помощи г. Дзержинска» не зарегистрировано.

В приемно-карантинном отделении находятся вновь прибывшие пациенты. Санитарная обработка поступающих больных проводится в санитарной комнате, здесь же проводится противопедикулезная обработка с помощью противопедикулезной укладки (мешок для помещения в нее вещей зараженного человека, емкость для помещения волос, которые состригаются, защитный отрез из клеенки, одноразовые перчатки, ножницы большие или маленькие, расческа с частыми зубьями, приспособление для стрижки, стеклянная спиртовка, шапочка наголову, из полиэтилена, одноразовая, химическое средство против вшей «Медилис-СУПЕР (педикулицид)»

(концентрат 24%), которое подходит для обработки пациента и дезинфекции белья, шампунь, аэрозольный опрыскиватель, халат одноразовый, мешок для упаковки). Сроки годности препарата не нарушены. Инструкция по проведению противопедикулезных мероприятий имеется.

При оформлении лиц на стационарное лечение в больницы (отделения) психоневрологического (психосоматического) профиля, дома престарелых, интернаты для лиц с хроническими психическими заболеваниями и поражением центральной нервной системы, в другие типы закрытых организаций с круглосуточным пребыванием проводится однократное бактериологическое обследование на наличие микроорганизмов рода *Shigella* spp. и *Salmonella* spp. Однократное обследование проводится также при переводе больных в учреждения психоневрологического (психосоматического) профиля. При плановом поступлении на стационарное лечение пациенты на догоспитальном этапе подлежат профилактическому обследованию на:

- туберкулез (флюорография, результаты действительны в течение года);
- маркеры гепатитов В и С, сифилис;
- дифтерию и кишечные инфекции (пациенты психиатрических стационаров);
- кишечные инфекции (результаты действительны в течение 2 недель до госпитализации).

В отделении проводится взятие анализов (в случае отсутствия документально подтвержденных результатов) для микробиологических исследований на дифтерию и группу кишечных инфекций. Пациент находится в приемно-карантинном отделении до получения результатов исследования.

В приемно-карантинном отделении осматриваются кожные покровы, зев, измеряется температура, проводится осмотр на педикулез с отметкой в истории болезни, собирается эпидемиологический и прививочный (по показаниям) анамнез. Отделение оснащается термометрами и шпателями в количестве, соответствующем числу поступающих пациентов. Длительность медицинского наблюдения составляет 7 дней и включает опрос, осмотр, наблюдение за характером стула, термометрию – все данные вписываются в лист наблюдения, который в дальнейшем при переводе больного в стационар вклеивается в историю болезни.

Проведена выборочная проверка медицинских карт стационарного больного в количестве 30 штук.

В составе медицинского блока развернуто физиотерапевтическое отделение. Виды выполняемых физиотерапевтических процедур: УВЧ, СМТ, Иска Андерсем, поток гольфа, ультразвук, ДМВ (ранет). Для обеззараживания тубусов используется «Абактерил» (концентрат 1% с экспозицией 15 мин.).

В процедурном кабинете медицинского блока проводится забор крови для исследований, внутримышечные, подкожные инъекции, внутривенные инъекции. Медицинский персонал обеспечен в достаточном количестве средствами для мытья и обеззараживания рук. Гигиеническая обработка рук проводится с использованием кожного антисептика «Абактерил», «Клинэкс». Правила обработки рук соблюдаются. В наличии достаточное количество подушек, жгутов для внутривенных инъекций. Гигиеническое покрытие подушек удовлетворительное. После использования подушки подвергаются обеззараживанию методом протирания 1 % раствором «Клинэкс» 2-хкратно с интервалом 15 мин. Жгуты погружаются в «Сульхлоронтин Д» (концентрации 0, 2%) на 60 мин. Стерильный перевязочный материал (салфетки, ватные шарики) выкладываются на стерильный лоток, который накрывается на 2 часа. Стерильный пинцет во время работы хранится на стерильном лотке, между слоями стерильной пленки. Изделия медицинского назначения: пленки, пинцет, салфетки, ватные шарики стерилизуются в крафт-пакетах. На крафт-пакета указывается дата, время вскрытия и подпись вскрывавшего. Изделия однократного применения: шпателя, шприцы, системы инфузионные, вакуумные пробирки для забора крови из вены, дыхательные маски, перчатки. Сроки стерильности изделий медицинского назначения однократного применения соблюдаются. После использования изделия медицинского назначения (ИМН) однократного применения обеззараживаются в «Сульхлоронтин Д» (концентрации 0, 2%). Иглы собираются в непрокальваемый контейнер. В работе используются ИМН многократного пользования: термометры, лотки, пинцеты. После использования термометры обеззараживаются. Ватные шарики, салфетки дезинфицируются. На все используемые дезинфицирующие средства представлена необходимая документация: инструкция по использованию, сертификат соответствия, регистрационное удостоверение.

Емкости с рабочими растворами снабжены крышками, имеют четкие надписи с указанием средства, его концентрации, назначения, даты приготовления, предельного срока годности.

Аптечка аварийных ситуаций укомплектована согласно требований, памятка по профилактике профессионального заражения имеется. Журнал аварийных ситуаций представлен. Аварийные ситуации не зарегистрированы.

Изделия медицинского назначения после применения подвергаются дезинфекции. Предстерилизационная очистка для изделий медицинского назначения многократного применения совмещена с дезинфекцией «Абактерил». Предстерилизационную очистку проводят на местах. Качество предстерилизационной очистки оценивается путем постановки амидопириновой пробы на наличие остаточных количеств крови. Результаты контроля регистрируются в журнале, ведется по установленной форме.

В нарушение п. 8.3.13 раздела 5 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» в стоматологическом кабинете контролю качества предстерилизационной очистке подвергается не каждое наименование изделия, обработанного за смену. *Выявленное нарушение санитарного законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения устранено в ходе проведения проверки*

Стерилизация изделий медицинского назначения осуществляется физическим методом: паровым, воздушным. Стерилизация материала (пеленки, ватные шарики, салфетки, халаты), медицинского инструментария проводится паровым методом. Для упаковки изделий медицинского назначения при стерилизации используют сертифицированные упаковочные крафт-пакеты фирмы «Винар» и комбинированные пакеты. Необходимая документация на упаковочный материал представлена. Нормы и правила загрузки стерилизуемых изделий в стерилизационные упаковки соблюдаются.

На упаковках со стерильным материалом указываются сроки хранения в соответствии с видом упаковочного материала согласно инструкции по его применению.

Характеристика используемого оборудования:

№	Марка стерилизатора	Место установки	Заводской номер
1	ГК-40 -МО г. Касимов 2009г.	Процедурный кабинет	741
2	ГК-40- МО г. Касимов 2007г.	Стоматологический кабинет	2709
3	ВК-75-ПТ г. Темень 2000г.	Автоклавная	1340

Техническое освидетельствование стерилизующей аппаратуры и гидравлические испытания проводятся ежегодно (июль 2018 года). Проведена выборочная проверка стерилизационных коробок с фильтрами, неисправных не выявлено. Химический контроль эффективности стерилизации проводится при помощи индикаторов типа ИС, Стериконт, Стеритест производства ООО НПФ «Винар». Журналы работы стерилизующей аппаратуры представлены, ведутся по форме. Стерилизационные коробки из подразделений доставляются в мешках с маркировкой не стерильные. Транспортировка стерильного материала проводится в мешках с маркировкой стерильные. Стерилизация проводится 1 цикл в сутки.

Текущие уборки в помещениях проводятся с использованием 0,2 % раствора «Сулхлоронтин – Д». Генеральная уборка проводится 1 раз в 7 дней. Журналы генеральных уборок ведутся. Необходимый уборочный инвентарь в достаточном количестве, промаркирован, хранится правильно.

Стоматологический кабинет работает во вторую смену с 16:00 до 20:00. По четвергам приема нет, так как проводится генеральная уборка.

При проведении манипуляций используются перчатки однократного применения, при. Запас перчаток достаточный. Правила гигиенической и хирургической обработки рук соблюдаются. В кабинетах имеется достаточный запас жидкого мыла, антисептиков для гигиенической и хирургической обработки рук с дозаторами.

Для проведения местной анестезии используются шприцы однократного применения, имеются в достаточном количестве.

В кабинете имеется памятка экстренной профилактики профессионального инфицирования гемоконтактными инфекциями. Аптечки по профилактике ВИЧ-инфекции укомплектованы согласно перечня. Средства индивидуальной защиты персонала в наличии. Журнал регистрации аварийных ситуаций представлен, не регистрировались.

Белье и постельные принадлежности стирают в собственной прачечной, в которой предусмотрены самостоятельные технологические потоки поступления грязного и чистого белья.

В нарушение п. 13.4 главы 1 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» в отделениях не фиксируется дата смены белья пациентам, что делает невозможным установление факта её своевременности (по мере загрязнения, но не реже 1 раза в 7 дней). *Выявленное нарушение санитарного законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения устранено в ходе проведения проверки*

Для помывки опекаемых имеются душевые и ваннные комнаты. Сбор грязного белья и доставка в прачечную производится в промаркированных клеенчатых мешках. Хранение чистого белья осуществляется в комнате сестры-хозяйки, оборудованной бактерицидным облучателем.

Комнаты сбора грязного белья оборудованы бактерицидными облучателями. Мешки для сбора и транспортировки грязного белья дезинфицируются и стираются в прачечной.

Постельные принадлежности подвергаются обработке в дезинфекционной камере по мере загрязнения, после выписки (смерти) проживающих. В медицинском блоке матрацы имеют чехлы, изготовленные из материалов, устойчивых к дезинфицирующим средствам.

Пищеблок. Пищеблок размещен и занимает часть цокольного и первого этажа здания интерната.

Территория благоустроена. Для сбора мусора и пищевых отходов на территории предусмотрены отдельные контейнеры с крышками. Контейнеры установлены на площадках с твердым покрытием.

Холодное водоснабжение на пищеблоке централизованное. Горячее – от собственной котельной. В наличии резервный электроводонагреватель накопительного типа. Качество водопроводной воды по микробиологическим показателям соответствует показателям СанПиН 2.1.4.1074-01.

Система отведения производственных и хозяйственно-бытовых сточных вод из пищеблока централизованная.

Система отопления пищеблока от собственной котельной на водном носителе.

Производственные, административные, складские и санитарно-бытовые помещения пищеблока оборудованы приточно-вытяжной вентиляцией с механическим и естественным побуждением. Электрические плиты и моечные ванны на пищеблоке, являющиеся источниками повышенных выделений влаги, тепла, газов оборудованы локальными вытяжными системами с преимущественной вытяжкой в зоне максимального загрязнения.

Система освещения представлена светильниками с лампами накаливания и ЛДС. Осветительные приборы имеют защитную арматуру, очищаются по мере загрязнения.

Отходы пищевого сырья и готовой пищи на кухне собираются в емкость с крышкой. Для сбора мусора и пищевых отходов на территории лечебного учреждения предусмотрены отдельные контейнеры.

В состав помещений пищеблока входят:

1. обеденный зал на 80 посадочных мест. Перед обеденным залом установлены 2 раковины для мытья рук. (мыло, полотенце для рук в наличии).

1. Производственные помещения: цеха: овощной, оборудованный моечной ванной и раковиной для рук; мясорыбный, оборудованный 2 моечными ваннами и раковиной для рук, 3 производственными столами; холодный цех, оборудованный тестомесом, производственными столами, весами, стеллажами, раковиной для рук, горячий (варочный), оборудованный моечной ванной и раковиной для рук; помещение для приема, хранения и нарезки хлеба; моечное отделение для кухонной посуды (2 моечные ванны); моечное отделение для столовой посуды (5 моечных ванн).

2. Складские помещения: склад сыпучих продуктов, овощной склад, складские помещения, оборудованные морозильным и холодильным оборудованием, склад бакалеи, склад для хранения непродовольственных товаров;

3. Административно-бытовые помещения: кабинет зав. производством, кабинет кладовщика, комната приема пищи, гардеробные, туалет для персонала, душевая, помещение для хранения уборочного инвентаря, электросчетовая.

На территорию пищеблока имеется 3 отдельных входа. Расположение производственных помещений обеспечивает поточность технологических процессов. Пищеблок в достаточном количестве оснащен необходимым оборудованием (весы (6 шт.), морозильные камеры (1) и лари (4 шт.), холодильные камеры и бытовые холодильники (7 шт.), газовые плиты (1 шт. – 5ти комфорочная), жарочный шкаф (2 шт.), электросковорода (2шт.), мармит 3хсекционный,

хлебозрезка (1 шт.), протирачная машина для сырых овощей, протирачная машина для вареных овощей, картофелечистка, тестомес, мясорубка для сырого мяса, мясорубка для вареного мяса), титан, инвентарем, посудой. Технологическое и холодильное оборудование исправно. Все холодильные установки оснащены термометрами для контроля температурного режима хранения продуктов. Метрологическая поверка средств измерения проведена. В цехе для приготовления холодных блюд установлена бактерицидная лампа, которая используется в соответствии с инструкцией по эксплуатации.

Обработка яйца, используемого для приготовления блюд, осуществляется в специальных промаркированных емкостях. Чистое яйцо выкладывают в чистую промаркированную посуду.

В ходе проверки установлено, что продукты питания в организацию доставляются автотранспортом поставщиков. Прием осуществляется с сопроводительными документами, подтверждающими происхождение, качество и безопасность для человека (выборочно проверены предъявленные документы - декларации соответствия, ветеринарные свидетельства). На момент проверки правила товарного соседства, условия и сроки хранения, температурный режим хранения продовольственного сырья и пищевых продуктов на пищеблоке соблюдаются. Этикетки (маркировочные ярлыки) с указанием необходимой информации о товаре, изготовителе, дате выработки, сроках годности сохраняются.

Приготовление блюд на пищеблоке проводится по технологическим картам и рецептурным сборникам. Сроки реализации готовых блюд соблюдаются. С-витаминизация проводится. Выдача готовой пищи осуществляется после снятия пробы бракеражной комиссией. Результат бракеража регистрируется в журнале бракеража готовой продукции. Для членов бракеражной комиссии выделены отдельные халаты.

Питание больных осуществляется в обеденном зале на 80 посадочных мест и палатах. Раздачу пищи больным производят буфетчицы и мед.персонал в халатах с маркировкой «Для раздачи пищи». Одновременно используемой столовой посуды имеется достаточное количество.

Суточные пробы приготовленных блюд оставлены, хранятся в отдельном бытовом холодильнике в закрытых крышками банках, хранятся в течение 48 часов. Посуда для хранения суточной пробы (емкости и крышки) обрабатывается кипячением в течение 5 минут.

Текущие уборки проводятся по мере необходимости. Два раза в месяц проводится генеральная уборка. Для уборки производственных и складских помещений выделен отдельный промаркированный инвентарь. На момент проверки в организации используются разрешенные в установленном порядке моющие и дезинфицирующие средства. Имеются в достаточном количестве.

Вывешены инструкции о правилах мытья посуды с указанием концентраций и объемов, используемых моющих и дезинфицирующих средств. Режим мытья кухонной посуды и инвентаря соблюдается. Емкости для дезинфекции ветоши промаркированы. Чистая ветошь хранится в отдельных промаркированных емкостях.

Имеются условия для соблюдения работниками правил личной гигиены. Оборудован туалет для персонала с раковиной для мытья рук (в наличии мыло, полотенце, туалетная бумага), душевая. Имеются условия для раздельного хранения верхней, специальной и санитарной одежды. Санитарная и специальная одежда представлена в достаточном количестве. Стирка проводится централизованно.

Ежедневно перед началом смены проводится осмотр работников на наличие гнойничковых заболеваний и катаров верхних дыхательных путей с записью в журнале «Здоровье».

Бытовых насекомых и следов жизнедеятельности грызунов на пищеблоке не обнаружено.

В местах приема передач и в отделениях вывешены списки разрешенных для передачи продуктов (с указанием их предельного количества). О правилах хранения личных пищевых продуктов пациент информируется при поступлении в отделение. На момент проверки в холодильниках отделений пищевые продукты с истекшим сроком годности, хранящиеся без упаковок с указанием фамилии больного, а также имеющие признаки порчи не обнаружены.

Предъявлены личные медицинские книжки с отметками о пройденном медицинском осмотре и аттестации, сотрудникам сделаны прививки согласно национального календаря прививок.

Программа производственного контроля предъявлена.

Производственный контроль.

В целях защиты пациентов и персонала от внутрибольничной инфекции в кабинете проводится производственный контроль. Программа производственного контроля должного объема,

утверждённая директором, с указанием лиц, ответственных за организацию и проведение ЛПК, имеется, составлена с учетом требований СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий». Документация по учёту и отчетности производственного контроля ведётся по установленной форме. Информация о результатах производственного контроля по запросу представляется своевременно. Лабораторные и инструментальные исследования за 2017г. и 2 квартала 2018г. проводились на базе ИЛЦ фФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Канавинском, Московском, Сормовском районах г. Н. Новгорода, городского округа г. Бор» (материал на стерильность, смывы, контроль работы стерилизационного оборудования, микроклимат, освещенность) по договорам.

Контроль за параметрами микроклимата осуществляется 2 раза в год, искусственной освещенности 1 раз в год, показателями микробной обсемененности ежеквартально, загрязненностью воздушной среды химическими веществами – 1 раз в год, контроль эффективности работы стерилизующего оборудования 2 раза в год, эффективности работы дезинфекционной камеры ежеквартально, бактериологический контроль объектов внешней среды ежеквартально, питьевая вода 1 раз в год, контроль дезинфицирующего средства – 1 раз в год.

Медосмотры.

Медосмотр пройден в соответствии приказом МЗ и СР РФ от 12.04.2011г. № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».

Всего сотрудников- 110 человек, из них 3 совместителя.

Предварительный при поступлении на работу прошли 9 человек, периодический – 98 человек. Охват медосмотрами 100%. По результатам проведенного периодического медицинского осмотра составлен заключительный акт от 26.12.2017г., выданный ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ».

Иммунопрофилактика сотрудникам проводится силами работников ГБУЗ НО «Городская поликлиника №1 г. Дзержинска». Организация и охват иммунопрофилактикой:

Привито против дифтерии - 110 чел., что составляет 100%;

Привито против вирусного гепатита В - 79 чел., «группа риска» - 79 чел., что составляет 100%

Привито против кори – 59 чел. (возраст до 55 лет - 61 чел.), что составляет 90,1%, 2 человека переболели корью.

Привито против краснухи – 3 чел.(возраст до 25 лет -0 чел).

Дезинсекционные и дератизационные мероприятия проводятся ИП Алексанин А.Н. (договор № 53 от 18.01.2018г.), плановые мероприятия по дератизации и дезинсекции проводятся с периодичностью 1раз в месяц на площади 650 м 2 (акт обработки № 33-д от 23.01.2018г., № 108-д от 19.02.2018г, № 202-д от 15.03.2018г., № 271-д от 11.04.2018г., № 374д от 11.05.2018г., № 497д от 21.06.2018г., № 544д от 12.07.2018г., № 679д от 30.08.2018г., № 752д от 24.09.2018г.). Следов жизнедеятельности грызунов и насекомых не обнаружено. Проведена также барьерная дератизация и акарицидная обработка территории 3,0 га (акт выполненных работ № 373д от 11.05.2018г.)

Лабораторный и инструментальный контроль:

Отобраны для лабораторных исследований	Результаты лабораторных исследований
Смывы на БГКП. Протоколы от 04.10.2018г. № 15873-15897; № 15846-15860	Соответствуют требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»; МУ № 2657 «Методические указания по санитарно-эпидемиологическому контролю на предприятиях общественного питания и торговли пищевыми продуктами».
Микроклимат. Протокол от 02.10.2018г. № 05-532.	Соответствуют требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

Искусственная освещенность Протокол от 02.10.2018г. № 05-533.	Соответствуют требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». Приложение 5
Материал на стерильность. Протокол от 09.10.2018г. № 15871-15872.	Соответствует требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
Дезинфицирующее средство 0.2% раствор «Сульфохлорантин-Д». Протокол от 02.10.2018г. № 15845.	Соответствует требованиям МУ № 11-3/106-09 «Методические указания по применению и методам контроля качества средства «Сульфохлорантин-Д».
Котлета из говядины паровая. Протокол от 06.10.2018г. № 15838. Борщ из свежей капусты. Протокол от 06.10.2018г. № 15836. Рис отварной. Протокол от 06.10.2018г. № 15837.	Соответствует требованиям ТРТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции».
Смывы на паразитологические показатели. Протокол от 02.10.2018г. № 15861-15870.	Соответствуют требованиям СП 3.2.3110-13 «Профилактика энтеробиоза».
Котлета из говядины паровая. Протокол от 06.10.2018г. № 15839.	Соответствует МУ 122-5/72-91 «Методические указания по лабораторному контролю качества продукции общественного питания».
Борщ из свежей капусты. Протокол от 06.10.2018г. № 15840. Котлета из говядины паровая. Протокол от 06.10.2018г. № 15841. Рис отварной с маслом. Протокол от 06.10.2018г. № 15842.	Калорийность и химический состав находятся в сравнении с расчетными данными в пределах допустимых отклонений.
Компот из сухофруктов. Протокол от 02.10.2018г. № 15843.	Соответствует требованиям «Инструкции по проведению С-витаминизации питания».
Масло подсолнечное рафинированное, дезодорированное Протокол от 04.10.2018г. № 15839.	Соответствует требованиям ГОСТ 1129-2013 «Масло подсолнечное. Технические условия».

В ходе проведения проверки:

- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):**

1. В нарушение ст. 24 ФЗ от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», п. 5.1 СанПиН 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания» нарушена целостность и гладкость внутренней отделки:

- в душевой женского крыла 1-го этажа масляная краска на потолке отслоилась;
 - в комнате № 67 мужского крыла 2-го этажа – на потолке следы пролива,
 - в тренажерном зале – следы пролива на потолке и стенах, масляная краска отслаивается; - на пищеблоке в моечном помещении для кухонной посуды частично нарушена отделка стен (отслоение покрасочного слоя), в результате чего отсутствуют условия для качественной санитарной обработки и дезинфекции не соответствует требованиям ст. 24 Закона РФ от 30.03.99г. № 52-ФЗ «О санитарно - эпидемиологическом благополучии населения», п.п. 5.5, 5.6 СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья» и является нарушением является нарушением п. 14.2 СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"
- Ответственный за нарушение ГБУ «Решетихинский психоневрологический интернат».

2. В нарушение ст. 24 ФЗ от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», п. 5.5 СанПиН 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания», п. 11.12 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», п. 8.3 Р 3.5.1904-04 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях» подача и отключение бактерицидных установок с открытыми облучателями в комнате сестры-хозяйки, в стоматологическом кабинете осуществляются с помощью выключателей, расположенных непосредственно в помещениях.

Ответственный за нарушение ГБУ «Решетихинский психоневрологический интернат».

3. В нарушение п. 8.3.13 раздела 5 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» в стоматологическом кабинете контролю качества предстерилизационной очистке подвергается не каждое наименование изделия, обработанного за смену.

Ответственным за выявленное нарушение является заместитель директора по медицинской части Анфилова Светлана Михайловна.

Выявленное нарушение санитарного законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения устранено в ходе проведения проверки. В стоматологическом кабинете контролю качества предстерилизационной очистке подвергается каждое наименование изделия, обработанного за смену

4. В нарушение пп. 13.4 главы 1 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» в отделениях не фиксируется дата смены белья пациентам, что делает невозможным установление факта её своевременности (по мере загрязнения, но не реже 1 раза в 7 дней).

Ответственным за выявленное нарушение является заместитель директора по медицинской части Анфилова Светлана Михайловна.

Выявленное нарушение санитарного законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения устранено в ходе проведения проверки. В отделениях фиксируется дата смены белья пациентам.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____
- нарушений не выявлено

(нужное отметить знаком ✓)

Просьба руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя об ознакомлении подлежащих проверке лиц с административным регламентом проведения мероприятий по контролю и порядком их проведения на объектах, используемых при осуществлении деятельности

- поступала _____
(указать дату и время ознакомления, Ф.И.О. ознакомившегося лица)
- не поступала _____

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена, не внесена (*заполняется при проведении выездной проверки*):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического)

лица, индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического
лица, индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы:

1. Протоколы отбора проб от 02.10.2018;
2. Протоколы испытаний смывов с объектов внешней среды на от 04.10.2018г. № 15873-15897; № 15846-15860;
3. Протокол испытаний материала на стерильность от 09.10.2018г. № 15871-15872;
4. Протокол измерений параметров микроклимата 02.10.2018г. № 05-532;
5. Протоколы испытаний дезинфицирующего средства от 02.10.2018г. № 15845;
6. Протоколы испытаний пищевых продуктов 06.10.2018г. № 15836, 15837, 15838, 15840, 15841, 15842;
7. Протокол испытаний смывов на паразитологические показатели от 02.10.2018г. № 15861-15870;
8. Экспертное заключение № 11-4987; № 11-4988 от 19.10.2018г;
9. Предписание от 26.10.2018г. № 235-ТО;
10. Объяснения лиц. _____

(документы или их копии, связанные с результатами проверки, в том числе (при их наличии) протоколы отбора образцов (проб) продукции, обследования объектов окружающей среды и объектов производственной среды, протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз, объяснения работников юридического лица, работников индивидуального предпринимателя, на которых возлагается ответственность за нарушения обязательных требований, предписания об устранении выявленных нарушений)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель начальника ТО Управления Роспотребнадзора
по Нижегородской области в городском округе город Дзержинск,
Володарском районе _____

Иванова А.А.

Главный специалист-эксперт ТО Управления Роспотребнадзора
по Нижегородской области в городском округе город Дзержинск,
Володарском районе _____

Виговская С.Д.

Ведущий специалист-эксперт ТО Управления Роспотребнадзора
по Нижегородской области в городском округе город Дзержинск,
Володарском районе _____

Спирина Л.А.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Директор ГБУ «Решетихинский ПНИ»
Гладков О.В.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется),
должность руководителя, иного должностного лица
или уполномоченного представителя юридического
лица, индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

“ 26 ” октября 20 18 г. _____

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица
(лиц), проводившего проверку)

В соответствии с частью 12 статьи 16 Федерального закона от 26.12.2008 N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" разъясняю, что в случае несогласия с фактами, выводами, предложениями, изложенными в акте проверки, либо с выданным предписанием об устранении выявленных нарушений в течение пятнадцати дней с даты получения акта проверки юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, в отношении которого проведена проверка, вправе представить в соответствующий орган государственного контроля (надзора) в письменной форме возражения в отношении акта проверки и (или) выданного предписания об устранении выявленных нарушений в целом или его отдельных положений с приложением документов, подтверждающих обоснованность таких возражений, или их заверенные копии либо в согласованный срок передать их в орган государственного контроля (надзора).

Положения части 12 статьи 16 Федерального закона от 26.12.2008 N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" мне разъяснены и понятны.

Директор ГБУ «Решетихинский ПНИ»
Гладков О.В.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется),
должность руководителя, иного должностного лица
или уполномоченного представителя юридического
лица, индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя, подпись)